SPZOZ.DŚM-ZP.240.20.2024 Załącznik nr 4 do SWZ

……………………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dot. grup kapitałowych**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **„DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO**

**I WIELORAZOWEGO UŻYTKU”**

oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, że:**

1) **nie przynależę** (nie przynależymy) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy   
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1616 ze zm. ), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę **)\***

2) **przynależę**  (przynależymy) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1616 ze zm.),   
z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, tj. z wykonawcami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
|  |  |  |

lecz nie podlegam wykluczeniu z postępowania, ponieważ: …………….…………………**)\***

)\* niepotrzebne skreślić

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany

lub podpis osobisty osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawców